

Al Dirigente del Liceo scientifico "U.Dini" di Pisa

**Oggetto: autorizzazione.**

Il/la sottoscritto/a.....  
autorizza il proprio figlio/a nato/a il ....., classe.....  
a partecipare alla fase di istituto di orienteering, il giorno 06/05/2016, dalle ore 11,00 alle  
ore 13,00, presso il Giardino Scotto -Pisa.

Si ricorda che, per la partecipazione, è necessaria la certificazione medica per l'attività sportiva non agonistica valida per l'anno in corso.

Firma del genitore

Data .....

---